



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

**Eficacia entre el jengibre e hidrocoloide en el
tratamiento tópico de las úlceras por presión (estadio
III), en el Servicio de Medicina Interna N° 5, Hospital
Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2003**

TESIS

Para optar el Grado Académico de Magíster en Medicina

AUTOR

Humberto Ricardo POMA TORRES

ASESOR

Nelly Maritza LAM FIGUEROA

Lima, Perú

2012

Eficacia entre el Jengibre e Hidrocoloide en el Tratamiento Tópico de las Úlceras por Presión (Estadio III), en el Servicio de Medicina Interna N° 5, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2003.

Resumen

Las úlceras por presión son un problema de gran importancia en el hospital Guillermo Almenara Irigoyen, representan aproximadamente el 5% de los egresos hospitalarios de los servicios de Medicina Interna y producen elevada morbilidad y mortalidad. En la actualidad en el protocolo de tratamiento de la úlcera por presión (UPP), estadio III, se emplea los apósitos de Hidrocoloide, pero estos no son muy eficaces, solo un 39 % de pacientes curan. **Objetivo:** Determinar la eficacia clínica (cicatrización) y seguridad del Jengibre (*Zingiber officinale*) en comparación con el Hidrocoloide en el tratamiento tópico de la Úlcera por Presión, sacro, Estadio III. **Material y métodos:** Ensayo clínico, controlado, no ciego, fue realizado en el Servicio de Medicina Interna N° 5, del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, en Lima-Perú, 2003, 34 pacientes fueron tratados con Hidrocoloide y 34 pacientes fueron tratados con pasta de Jengibre. **Resultados:** El 52,9 % de los pacientes que fue tratado con Hidrocoloide cicatrizaron su UPP, estadio III, y el 66,2 % de los pacientes que fue tratado con Jengibre cicatrizaron su UPP, estadio III. En el grupo tratado con Hidrocoloide un 14,7 % presentó infección de la úlcera, un 8,82% maceración de la piel, un 2,9% presenta hipergranulación y un 14,7 % aparición de mal olor relacionado a la desintegración del Hidrocoloide. En el grupo tratado con jengibre un 5,8 % presentó infección de la úlcera, un 20,5% irritación cutánea, un 11,7 % maceración de la piel. Los factores relacionados a una no cicatrización de la úlcera por presión fueron la desnutrición, la mayor severidad de compromiso del sensorio, el no control de los esfínteres y el mayor tamaño de la úlcera por presión. **Conclusiones:** 1.- El tratamiento tópico para las úlceras por presión, estadio III; con Jengibre es más eficaz que el tratamiento tópico con Hidrocoloide. 2.- El tratamiento con Jengibre presenta más efectos adversos. 3.- Los factores que influyen en un retardo en la cicatrización de las úlceras por presión son la desnutrición, el no control de esfínteres, el mayor compromiso neurológico y el tamaño mayor al inicio de la úlcera por presión.

Palabras clave: Úlcera de presión (UPP), estadio III, cicatrización, pasta de Jengibre, apósito de Hidrocoloide, *Zingiber officinale*

Efficacy compared between Ginger and Hydrocolloid in the topical treatment of pressure ulcers (stage III), in the Internal Medicine Department No. 5, Guillermo Almenara Irigoyen Hospital, 2003.

Summary

Skin ulcers caused by pressure are a very serious problem in the Guillermo Almenara Hospital, approximately represent 5% of the hospitable debits of the Services of Internal Medicine and produce high morbimortality. Now a day a protocol of treatment of the pressure ulcer, stage III, use the hydrocolloid dressing, but it is not very effective, only 39 % of patients complete healing. **Objective:** Determine the clinical effectiveness and security of the ginger in comparison with the hydrocolloid dressing in the topical treatment of the pressure ulcer, sacred, (Stage III). **Material and methods:** A clinical trial, controlled, not blind, was made in the Service of Internal Medicine N° 5, of the Guillermo Almenara Irigoyen Hospital, in Lima-Peru, 2003. A group of 34 patients were treatment with hidrocolloid dressing and 34 patients were treated with ginger paste. **Results:** 52,9 % complete healing with hydrocolloid, and 66,2 % complete healing with ginger. In the group treatment with hydrocolloid 14,7 % present infection of the ulcer, 8,82% maceration of the skin, 2,9% present hypergranulation and 14,7 % present a smell bad related to the disintegration of the hydrocolloid. In the group treatment with ginger 5,8 % present infection of the ulcer, 20,5% cutaneous irritation, 11,7 % maceration of the skin. The related factors with the not complete healing of the pressure ulcer were the malnutrition, the greater severity of commitment of sensorio, the not control of the sphincters and the greater size of the pressure ulcer. **Conclusions:** 1. - Topical treatment for the pressure ulcer, stage III with ginger paste is more effective than the topical treatment with hidrocolloid dressing . 2. - Treatment with ginger presents more adverse effects. 3. - Factors that influence in a retardation in the cure of the pressure ulcer are the malnutrition, the not control of sphincters, the greater severity of commitment of sensorio and the greater size of the pressure ulcer.

Key words: pressure ulcer, stage III, complete healing, ginger paste, hydrocolloid dressing, Zingiber officinale